
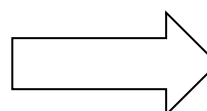



|  |   |   |
|--|---|---|
| <br>CNBOP-PIB | Proces: Przedsięwzięcia szkoleniowe<br>Procedura Systemu Zarządzania Jakością | Oznaczenie dokumentu:<br><b>Z6/P-SZJ-0201</b> |
|  | <h1>Karta uczestnictwa</h1>   |   |
|  | Wydanie:<br>Nr: 12<br>Data: 15.04.2024<br>Strona: 1 z 2                       |   |

|                         |   |
|-------------------------|---|
| <b>Tytuł szkolenia</b>  | <b>Szkolenie dla konserwatorów podręcznego sprzętu gaśniczego</b> |
| <b>Termin szkolenia</b> | <b>19-21.05.2025 r.</b>   |

| <b>I. DANE UCZESTNIKA/OŚWIADCZENIA/DOBROWOLNE ZGODY</b><br>Podanie danych osobowych jest dobrowolne, aczkolwiek odmowa ich podania jest równoznaczna z niemożnością zakwalifikowania się do szkolenia.   |  |
|--|--|
| <b>Imię i nazwisko</b> .....<br>.....<br>(e-mail) ..... (tel. kontaktowy) .....<br>.....<br>.....<br>(Reprezentowana przez uczestnika firma: nazwa i dane kontaktowe)  |  |
| <b>Oświadczenia obligatoryjne:</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Oświadczam, iż zapoznałam/-em się i akceptuję postanowienia Regulaminu przedsięwzięć szkoleniowych w CNBOP-PIB.</li> </ul>   |  |
| <b>Dobrowolne zgody: (zaznaczyć właściwe)</b> <ul style="list-style-type: none"> <li><input type="checkbox"/> Wyrażam zgodę;</li> <li><input type="checkbox"/> Nie wyrażam zgody;</li> </ul>   |  |
| na umieszczenie moich danych w <i>WYKAZACH ABSOLWENTÓW</i> , które zostaną zamieszczone na stronie internetowej CNBOP-PIB po zakończeniu szkolenia.  |  |
| <b>Podpis uczestnika szkolenia:</b> _____  |  |
| Wszystkie gromadzone przez Organizatora dane osobowe są przetwarzane zgodnie z Rozporządzeniem UE 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. (ogólne rozporządzenie o ochronie danych), zwanym dalej „RODO”. Szczegółowe informacje o celach, zasadach przetwarzania danych osobowych oraz sposobie realizacji praw uczestników szkolenia znajdują się w Regulaminie Przedsięwzięć Szkoleniowych. Przed przesłaniem zgłoszenia prosimy o zapoznanie się z jego treścią, co stanowi jeden z warunków uczestnictwa w szkoleniu. |  |
| Po ukończonym szkoleniu wystawiamy Certyfikat/Zaświadczenie. Certyfikat/Zaświadczenie przekazywany jest uczestnikowi podczas szkolenia stacjonarnego lub wysyłany na adres korespondencyjny / adres e-mail uczestnika szkolenia podany w zgłoszeniu.   |  |



|   |  |  |
|---|--|--|
| <br><b>CNBOP-PIB</b> | <i>Proces:</i> Przedsięwzięcia szkoleniowe<br>Procedura Systemu Zarządzania Jakością                   | <i>Oznaczenie dokumentu:</i><br><b>Z6/P-SZJ-0201</b> |
|   | <h2>Karta uczestnictwa</h2>  |  |
|   | <i>Wydanie:</i><br>Nr:                      12<br>Data:                    15.04.2024<br>Strona: 2 z 2 |  |

### II. DANE DO WYSTAWIENIA FAKTURY (firma / osoba prywatna)

**Nazwa firmy/nazwisko i imię:** .....

**kod pocztowy:** ..... **mięjscowość:** .....

**województwo:** ..... **ulica:** ..... **NIP :** .....

Oświadczenie obligatoryjne:

- Równocześnie zobowiązujemy się wpłacić należność za uczestnictwo w szkoleniu w wysokości: ..... zł/osobę (słownie: ..... ) po otrzymaniu potwierdzenia przyjęcia zgłoszenia mailem na konto: Santander Bank Polska S.A. 2 Oddz. w Otwocku 78 1090 1753 0000 0001 0130 3937.
- Odwołanie zgłoszenia w terminie krótszym niż 7 dni roboczych przed szkoleniem lub brak udziału w szkoleniu skutkuje obciążeniem firmy/ organizacji / instytucji zgłaszającego uczestnika całością kosztów szkolenia.
- W przypadku chęci otrzymania faktury w formie elektronicznej prosimy o uzupełnienie poniższego oświadczenia:

Niniejszym oświadczam/y, że akceptuję/my wystawienie i przysłanie przez CNBOP-PIB faktury za udział w przedsięwzięciu szkoleniowym w dowolnym formacie elektronicznym z adresu: [powiadomienie@cnbop.pl](mailto:powiadomienie@cnbop.pl)

Nabywca oświadcza, że adresem właściwym do przesłania wystawionej faktury jest adres e-mail:

.....  
*(proszę wpisać adres email)*

Zobowiązuję/my się przyjąć fakturę w formie papierowej, w przypadku gdy przeszkody techniczne lub formalne uniemożliwią dostarczenie faktury drogą elektroniczną.

.....  
*Data, pieczętka i podpis osoby reprezentującej firmę /organizację / instytucję*